T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KONYA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Personel ve Destek Hiz. Bşk.	Doğrudan Temin Birimi	

RAPORUN ADI	HANGİ DAİREDE / BİRİMDE ÜRETİLDİĞİ	SIKLIĞI (ay, hafta, gün, kaçına kadar)	KİME GİTTİĞİ
İç Kontrol Eylem Raporları	Hukuk ve Muhakemat Birimi	3 ayda	İç Kontrol Birimi